



## VSTUPNÍ DOTAZNÍK KLIENT

Jméno a příjmení:		
Věková kategorie,		nebo rok narození:
<input type="checkbox"/> 16-18 let <input type="checkbox"/> 19-26 let <input type="checkbox"/> 27-64 let <input type="checkbox"/> 65-80 let <input type="checkbox"/> nad 80 let		
Pohlaví	<input type="checkbox"/> žena	<input type="checkbox"/> muž
Místo pobytu	<input type="checkbox"/> Pardubický kraj	<input type="checkbox"/> mimo Pardubický kraj
Nepovinné – adresa:		
Telefon:	Nepovinné – e-mail:	

### SOUHLAS A POUČENÍ KLIENTA/TKY ODBORNÉHO SOCIÁLNÍHO PORADENSTVÍ

Souhlasím se zpracováním svých osobních a citlivých údajů pro účely poskytování sociální služby odborného sociálního poradenství organizací energie o. p. s. v rozsahu potřebném pro mou spolupráci s touto organizací.

Jsem seznámen/a s účelem shromažďování a zpracování údajů, se způsobem vedení dokumentace obsahující mé osobní a citlivé údaje, s možností tento souhlas odvolat i dalšími svými právy vyplývající ze zákona č. 110/2019 o zpracování osobních údajů a Nařízení (EU) 2016/679 (GDPR).

Prohlašuji, že jsem seznámen/a se svými právy a povinnostmi v souvislosti s poskytováním služby odborného sociálního poradenství. Jsem poučen/a, jak si stěžovat v případě nespokojenosti na kvalitu nebo způsob poskytování sociálních služeb. Víím, kde si pravidla služby mohou opětovně přečíst. Beru na vědomí, že v případě, že budu chtít pořizovat audio či video nahrávky, budu o tomto záměru předem informovat pracovníky.

Dále prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a se všemi náležitostmi ústní smlouvy a tuto smlouvu jsme uzavřeli.

Datum vyplnění:	<i>Vyplní pracovník</i>
Podpis klienta:	Osobní číslo:
Podpis pracovníka:	Evidenční č. případu: